

特定教育・保育施設等給付費支給認定申請書

令和4年 9月 〇〇日

赤穂市長 宛

下記のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費等に係る支給認定を申請します。

なお、赤穂市が施設型給付費・地域型給付費等の支給認定に必要な住民税の情報（同一世帯を含む）及び世帯情報を閲覧することや、その情報に基づき決定した利用者負担額について、特定教育・保育施設等に対して提示することに同意します。

利用希望施設名	〇〇幼稚園		
保護者	フリガナ	アコウ タロウ	
	氏名	赤穂 太郎	（男）・女
	自宅電話	4×-1234	携帯電話 090-xxxx-xxxx（父）・母・その他（ ）
	現住所	〒678-△△△△ 赤穂市加里屋〇〇番地□□	
	前住所あるいは転居予定先	（2年以内に転居された方、今後転居する予定のある方は記入してください） （ 年 月 日転居）	

フリガナ	アコウ ジンタ	（男）・女	生年月日
児童名	赤穂 陣太		平成〇〇年〇月〇〇日

利用を希望する期間 令和 5年 4月 1日 から 小学校就学前 まで

児童の世帯員（申込児童を除く）	（フリガナ）世帯員氏名	子どもとの続柄	生年月日	職業（勤め先）・学校等	備考
	アコウ タロウ	父	平成〇〇年〇月〇日	（株）〇〇赤穂支店	3歳児で校区外であった場合、4歳児保育を受けられる場合は転園していただきますが、小学校就学前まで、1号認定となります。
	赤穂 太郎				
	アコウ ハナコ	母	平成□□年□月□日	（有）□□相生店	
	赤穂 花子				
	アコウ イチロウ	祖父	昭和△△年△月△日	（株）△△上郡店	
	赤穂 一郎				
	アコウ サクラ	祖母	昭和●●年●月●日	無職	
	赤穂 さくら				
アコウ ミカン	姉	平成■■年■月■日	赤穂幼稚園 年長		
赤穂 みかん					
			年 月 日		
			年 月 日		

申請を行う児童からみた関係（続柄）を記入してください。

特記事項（赤穂市記入欄）